



# 2019-nCoV感染肺炎患者的转运

---



邓子德

中山大学附属第三医院 医院感染管理科

广东省医院协会医院感染管理专业委员会

dengzide@163.com

2020.1.21



# 2019-nCoV感染肺炎患者 车床转运



在演练中,医护人员转送病患者至广州市第八人民医院进行隔离观察及治疗。郭智军 摄





# 2019-nCoV感染肺炎患者 救护车转运







# 2019-nCoV感染肺炎患者 负压担架转运





# 病人转运基本要求

- 与病人相关的诊疗活动尽量在病区内进行，**减少转运**。
- 如必需离开隔离病房，应事先知会目的地所在部门，**提前做好充分的隔离防护**。
- 病人离开隔离病房时应**戴外科口罩**，控制、遮盖病人的分泌物、排泄物，**减少**对其他患者、医务人员和环境表面的污染。





# 转运管理的总体要求

- （一）各级卫生健康行政部门要向社会公开发布发热门诊重点医院和定点医院名单，引导有流行病学史的发热患者就近到发热门诊重点医院就医。
- （二）各级卫生健康行政部门要根据实际情况制定并细化本市转运指引，建立并落实工作人员的岗位负责制，确保患者得到有序、及时的救治。
- （三）运送新型冠状病毒感染的肺炎疑似或确诊病例应按要求使用专用车辆，并做好运送人员的个人防护和车辆消毒。
- （四）各级卫生健康行政部门要加强对发热门诊重点医院及定点收治医院预检分诊、感染防控、医务人员防护方面的指导，保障防护物资的供应。中医药局、妇幼、基层管理部门要加着重加强对中医、妇幼、基层医疗卫生机构的指导，确保一线医务人员熟练掌握新型冠状病毒感染防控和诊疗指引、转运流程、个人防护知识。
- （五）各级卫生健康行政部门要与当地疾控部门分工协作，密切配合，共同做好新型冠状病毒感染的肺炎诊治和防控工作。
- 





# 转运组织管理原则

- （一）医院接受上级统一调度，承担有关病例转运任务。
- （二）转运工作属防治工作的重要组成部分，统一由医院埃博拉出血热收治工作领导小组进行组织、协调。医临床治疗专家组负责关病例的院前急救指导工作。
- （三）发热门诊、车队、输送中心分别抽调医护人员、司机、担架员，组成医院有关病例转运小组，具体承担转运病人工作。
- （四）发热门诊值班医务人员负责当日转运。转运小组由值班医师担任组长，负责本小组值班期间，特别是转运途中相关具体事宜。





# 分级转运工作原则

- 一是快速处理原则，一旦发现，做到“快速隔离、快速治疗，快速报告”；
- 二是就近就地原则，哪个单位发现病例就由哪个单位立即就地处置；
- 三是属地管理原则，各市、县(区)人民政府对本辖区的新兴冠状病毒感染的肺炎防治工作负总责；
- 四是分级处理原则，自下而上，分级负责，逐级处理。







# 向市级定点医院转运流程

- 1.接诊的发热患者经预检分诊后，发现患者具有流行病学史的，应就地隔离，立即上报医院管理部门、辖区内卫生健康行政部门、疾控中心。
- 2.按照《国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第二版）》，医院管理部门组织本院**2**名以上专家会诊，如不能判断为常见呼吸道病原体所致的病毒性肺炎，应当立即采集标本，按照卫生健康行政部门规定送到疾控中心进行新型冠状病毒核酸检测。





# 向市级定点医院转运流程

- 3.将疑似患者收治到隔离病房进行治疗。
- 4.如核酸检测结果为阳性，要在**2**小时内将确诊病例上报到市卫生健康行政部门和疾控中心。如确诊病例是由基层医疗机构转运过来的，同时向基层医疗机构反馈。
- 5.市卫生健康行政部门组织市级定点救治医院或当地急救中心派出负压救护车和工作人员将确诊病例转运到市级定点医院进行治疗





# 其他转运

- （四）市级非定点医院向市级定点医院转运流程
- 市级非定点医院接诊疑似患者后，参照区（县）级发热门诊重点医院预检分诊及向市级定点医院的转运流程。
- （五）市级定点医院向省级定点医院转运流程
- 如确诊患者病情危重，需转省级定点医院救治的，由市卫生健康行政部门向省卫生健康行政部门报告，必须由省卫生健康委新型冠状病毒感染肺炎临床专家组组长/副组长及省级定点医院专家会诊评估后再转诊。由省卫生健康行政部门组织省级定点救治医院派出负压救护车和工作人员将患者转运到省级定点医院进行治疗。





### (三) 对患者病情和转运安全性进行现场评估

- 病情评估。根据患者体检和监测数据判断患者病情严重程度。
- 安全评估。对患者病情是否适合转运、转运途中可能出现的问题及采取相应措施等进行安全评估。
- 不宜即刻转运的情况。当患者出现生命体征不稳定、呼吸困难、血液动力学不稳定时，不宜即刻转运，宜就地隔离治疗。







# 转运的防护（二级防护为主）

- 适用于：
- 1.医务人员在感染性疾病科门诊病人留观室和感染性疾病
- 科收治病人的隔离病房从事诊疗活动时；
- 2.接触从病人身上采集的标本、处理其分泌物、排泄物、用
- 后物品和死亡病人尸体的工作人员；
- **3.转运病人的医务人员和司机。**





# 分级防护的应用对象

- **一级防护**——发热门诊医务人员  
帽子、外科口罩、隔离衣
- **二级防护**——留观室、隔离病房、采集标本、  
处理分泌物等  
帽子、医用防护口罩、隔离衣/防护服、鞋套、手套
- **三级防护**——实施可引发气溶胶操作的医务人员如  
气管插管、气管切开等  
二级基础+面罩/全面呼吸防护器





# 举例：中国MERS患者转运与隔离

- 5月28日凌晨1:30，与入住酒店管理层建立工作联系
  - 指定翻译、电话联络病人，锁定和确认目标、核实身份；
  - 说明来意、问询病情、了解旅行史、实施防护；
  - 对客房及相关路径消毒准备、排查和隔离酒店接触者等
- 5月28日凌晨2:30，病人转至惠州市中心人民医院ICU负压病房，隔离治疗；同时对酒店开展终末消毒。





# 转运的物资配备

- （一）救护车配备。
- 负压救护车，配备参照《中华人民共和国卫生行业救护车标准》（WS/T 292-2008）。
- 负压救护车车内配备全套防护用品、消毒剂（含氯消毒泡腾片）、酒精棉片、医疗废物盛装容器、利器盒、一次性担架单、消毒纸巾等。随身携带速干手消毒剂。
- 如转运危重病例，按照救护车行业标准配备专用急救设备外，还应配备除颤器、监护仪、吸痰器、气管插管及呼吸球囊各1台，并根据病人需要携带合适的呼吸机。
- 急救物品的配备按院前急救技术规范要求配备，特殊药品按要求配备。







# 转运的物资配备

- （二）防护用品配备。
- 参照《医院隔离技术规范》（WS/T311-2009），配备一次性医用橡胶、乳胶手套、长筒胶鞋（防水、能浸泡消毒）、鞋套、传染病转运组工作服、医用工作帽、医用防护服、N95口罩、护目镜、防护面罩、隔离衣、防水围裙等。
- 传染病职业暴露人员使用的防护用品应符合国家有关标准。
- 一次性使用防护服应符合《医用一次性防护口罩技术要求》（GB19082-2009），防护口罩应符合《医用防护口罩技术要求》（GB19083-2010），防护眼镜应视野宽阔、透亮度好、防雾、有较强的防喷溅性能。





# 转运相关个人防护用品和消毒物品清单

## 防护用品（一次性）

- 工作帽、外科口罩、一次性隔离衣、**N95**或医用防护口罩、医用防护服、乳胶手套、鞋套（长靴型）
- 防护用品（可复用）
- 护目镜或防护面罩、橡胶手套、长筒胶鞋、防水围裙

## 救护车备消毒物品

- 含氯消毒剂、醇类快速手消毒剂、消毒湿巾、清洁吸附巾、碘液，移动式紫外线灯，等





# 救护车转运原则

- （一）对病例采取隔离转运。用于转运病例的救护车其驾驶舱与医疗舱应密封隔离。转运救护车及车载医疗设备和担架等专车专用。
- 救护车医疗舱为污染区，驾驶舱应视为半污染区，转运途中尽可能减少对驾驶舱的污染。
- （二）选用标准负压型救护车，开启负压装置时医疗舱应保持密闭状态，保证负压装置运转良好，启动负压装置时，舱内相对压强应维持在-30Pa—-10Pa。





# 救护车转运原则

- （三）病例和疑似病例分开转运，均为一车一人隔离转运，患者须戴外科口罩。
- （四）密切接触者可用普通救护车转运，一车可转运多人，密切接触者转运时宜戴外科口罩。
- （五）转运疑似、确诊病例后，救护车车辆及车内设备、污染物品必须清洁消毒后再转运其他患者。途中遇污染时消毒。每次转运结束后，返回车辆停放在污染车场内进行终末消毒，清洁消毒完毕驾入清洁停车场。
- 可重复使用的医疗器具用后应进行彻底清洁、消毒或灭菌。







# 谢谢!



邓子德

dengzide@163.com

中山大学附属第三医院